

文章编号: 1674-4616(2010)02-0104-02

输卵管阻塞性不孕中医治疗近况

郑金兰¹ 马钰婷¹ 罗志娟² 吴媛媛²¹ 广西中医学院, 南宁 530001² 广西中医学院瑞康医院, 南宁 530011

输卵管阻塞性不孕是女性不孕的主要原因之一, 临床发病率呈逐年上升趋势, 中医治疗本病取得了显著成效。现从辨证分型以及中医治法对近年中医治疗本病的概况综述如下。

1 输卵管阻塞性不孕的辨证分型

蔡氏认为输卵管阻塞性不孕症的主要病机是胞络阻滞与肾虚^[1]。采用分期辨治法, 经期以活血理气通滞佐以清热, 以四物汤加减; 经净后用活血通络佐以益肾温煦, 方以通络方加味; 周期中后期益肾温煦为主, 方选益肾培元方加减。郑氏^[2]认为本病病机在于瘀阻脉络, 根据病因分为四型: 气滞血瘀型用血府逐瘀汤加味; 寒凝血瘀型用少腹逐瘀汤加味; 湿瘀阻滞型用苍附导痰汤加味; 湿热瘀阻型用红藤败酱汤加味。王氏等^[3]认为本病分属五型: 气滞血瘀型、气虚血瘀型、肾虚血瘀型、湿瘀互结型和其他。据统计, 142 例该病患者中, 气滞血瘀型占 62.7%, 肾虚血瘀型和气虚血瘀型分别占 19.7% 和 9.2%, 由此可见气滞血瘀是输卵管阻塞性不孕的主要证型。

2 输卵管阻塞性不孕的治疗

2.1 内服

杨氏^[4]以补肾利湿、破瘀通络的原则用自拟方(鹿角片、肉桂等)随证加减治疗 49 例, 治愈率达 63.30%。陈氏^[5]自拟活血调经助孕汤(红藤、金银花、当归等)治疗 60 例, 总有效率达 93.3%。

2.2 灌肠

孙氏^[6]用丹参、柴胡、赤芍等煎汤灌肠治疗 60 例, 其中 54 例治愈, 4 例好转。王氏^[7]用银花藤、红藤、丹皮等组方保留灌肠治疗 239 例, 治愈率达 81.2%, 总有效率达 89.9%。

2.3 外敷

孙氏治疗组^[8]以鱼腥草、连翘、红藤等外敷治疗 77 例, 受孕 63 例, 总有效率达 81.80%, 疗效明显高于对照灌肠组(52.40%)。史氏^[9]用伸筋草、红藤、赤芍

等药外敷治疗 17 例, 总有效率达 100.0%。

2.4 内服、灌肠

郝氏等^[10]用中药口服(桂枝茯苓丸加减), 配合灌肠(当归、丹参等)治疗 64 例, 总有效率为 84.4%。陈氏等^[11]用化瘀疏肝种子汤(当归、丹参等)内服, 同时将该药灌肠。经净 3 d 后开始用药, 连续 15 d, 治疗 3 个月经周期为 1 个疗程, 每个疗程间隔 1 个月。

2.5 内服、外敷

李氏^[12]采用自制通管汤口服, 湿热夹瘀型用通管 I 号(银花、蒲公英、红藤等), 气滞血瘀型用通管 II 号(当归、柴胡、赤芍等), 寒凝痰瘀型用通管 III 号(当归、吴茱萸、桂枝等), 并配合通管外敷散(透骨草、白花蛇舌草、忍冬藤等)外敷, 治疗 80 例, 其中治愈 52 例, 显效 20 例, 无效 8 例。

2.6 艾灸、外敷

王氏等^[13]根据辨证, 将本病分为: 肝郁气滞型, 以桃仁、皂角刺等制成浓缩液, 局部热敷; 脾肾阳虚型, 用细辛、花椒等共研粉, 加白酒调成糊状置于脐门上, 配以艾灸; 肝肾阴虚型, 以透骨草等研粉, 用白酒浸透、拌匀, 热敷关元穴; 邪毒内侵型, 将红藤、败酱草等水煎灌肠, 治疗 96 例, 总有效率为 93.75%。

2.7 内服、灌肠、理疗

孙氏^[14]采用内服三七红藤汤配合活血化瘀灌肠液保留灌肠以及理疗治疗 120 例, 总有效率为 93.3%。

2.8 内服、外敷、灌肠

汤氏^[15]以柴穿通任方(柴胡、炮穿山甲等)内服配合(桂枝、丹参等)外敷, 加(败酱草、土茯苓等)浓煎保留灌肠治疗 65 例, 总有效率为 87.67%。

2.9 内服、灌肠、外敷、静脉滴注

赵氏等^[16]将 77 例患者随机分为治疗组(中药口服联合中药灌肠、热敷及静脉滴注丹参注射液)42 例和对照组(单纯中药口服)35 例, 两组有效率分别为 81.0%、54.3% ($P < 0.05$); 妊娠率分别为 42.9%、22.9% ($P < 0.05$)。

2.10 内服、针灸

李氏等^[17]温针灸配合内服中药治疗 30 例。取穴为子宫、气海、三阴交、合谷、太溪、中极；口服自拟通管汤(穿山甲、皂角刺、赤芍等)，根据辨证加减，总有效率为 93.3%。

2.11 内服、穴位注射、艾灸

周氏等^[18]内服配合穴位注射加穴位艾灸治疗 97 例。内服方(当归、川芎、枳实等)随症加减；穴位注射取穴子宫、次髂，若以炎症为主，用鱼腥草注射液；若以输卵管盆腔粘连为主，选丹参注射液。穴位艾灸：穴取气冲、归来等，配穴足三里等，隔姜片艾灸下腹部中间，总有效率为 92.8%。

3 其他

韦氏^[19]用桃红四物加丹参等内服，蒲公英、忍冬藤等灌肠，配合药线点灸耳穴盆腔、内分泌、内生殖器及中极、下关元、腰俞、三阴交、阳池，治疗 52 例，总有效率为 76.9%。

4 小结

综上所述，中医治疗输卵管阻塞性不孕症疗效显著，辨证论治体现了个体化，遣方用药有针对性；多途径的给药方式之间优势互补，提高了临床疗效。对恢复输卵管功能和提高妊娠率有独到优势。但中医治疗本病也存在不足，如病例选择和疗效标准缺乏统一性，缺少严格的实验研究，多种疗法作用机制尚未完全明确，治疗周期相对较长，缺乏科学的统计学分析等，今后应多从这些方面进行研究。

参 考 文 献

[1] 付金荣·蔡小荪辨治输卵管阻塞不孕症经验[J]. 上海中医药杂志, 2008, 42(5): 3-4.
 [2] 郑爱华·输卵管阻塞性不孕的辨证治疗[J]. 河北中医, 2005, 27(4): 268.
 [3] 王清, 赵红, 李仁杰·输卵管阻塞性不孕症的中医证型初

步分析[J]. 北京中医药大学学报, 2005, 28(2): 843-845.
 [4] 杨晓海·输卵管阻塞性不孕治验[J]. 江西中医药, 2005, 36(6): 51.
 [5] 陈国珍·活血调经助孕汤治疗输卵管阻塞性不孕 60 例[J]. 吉林中医, 2006, 26(1): 31.
 [6] 孙倩·逐瘀通管散治疗输卵管阻塞或通而不畅的临床观察[J]. 泰山卫生, 2005, 29(6): 27-28.
 [7] 王芝敏·化瘀通络汤保留灌肠治疗输卵管阻塞 239 例[J]. 上海中医药杂志, 2005, 39(3): 41.
 [8] 孙淑芳, 师晶丽, 潘艳玲·中医外敷法治疗输卵管阻塞不孕症的临床观察[J]. 中华中医药杂志, 2005, 20(2): 126.
 [9] 史淑荣·中药外敷热疗法治疗输卵管阻塞 17 例[J]. 中医外治杂志, 2007, 16(3): 25.
 [10] 郝爱芬, 高建忠·中药内外结合治疗输卵管阻塞性不孕 64 例临床观察[J]. 世界中西医结合杂志, 2007, 2(6): 362-363.
 [11] 陈建荣, 粟萍, 王晓萍, 等·化瘀疏肝种子汤内服灌肠治疗输卵管阻塞性不孕临床观察[J]. 湖北中医杂志, 2006, 28(12): 37-38.
 [12] 李玉芹·双重法治疗输卵管阻塞性不孕 80 例[J]. 中医研究, 2003, 16(3): 40.
 [13] 王麦绒, 张鹏天·针刺与药物贴敷治疗输卵管阻塞性不孕症 96 例[J]. 辽宁中医杂志, 2005, 32(12): 1283-1284.
 [14] 孙云·三七红藤汤配合灌肠、理疗治疗输卵管阻塞性不孕 120 例[J]. 江西中医, 2007, 38(3): 33-35.
 [15] 汤莉·中药综合治疗输卵管阻塞性不孕症 65 例[J]. 广西中医药, 2000, 23(4): 44.
 [16] 赵红, 王清, 经燕·多途径给药治疗输卵管阻塞性不孕症的临床观察[J]. 中日友好医院学报, 2008, 22(6): 331-333, 336.
 [17] 李艳梅, 宋立中, 陈卫·温针灸配合中药治疗输卵管不通不孕症研究[J]. 针灸临床杂, 2006, 22(4): 6-8.
 [18] 周剑虹, 王端英, 赵媛媛·输卵管不孕症的中医疗法[J]. 实用预防医学, 2007, 14(2): 518.
 [19] 韦金香·壮医综合疗法治疗输卵管阻塞性不孕症 52 例[J]. 广西中医学院学报, 2004, 7(2): 42-43.

(收稿日期: 2009-10-15)